

I^oB

Certificado

Nombre Paciente: **KATHALINA GINETTE GUZMAN ZAMBRANO**

Cédula de Identidad: **23249483-2**

El profesional del establecimiento LAUTARO HOSP., que suscribe, certifica que el paciente ha sido atendido en este Policlínico por presentar:

Atención en CECOSAM con dupla psicosocial.

Se otorga el presente certificado a petición del paciente, y para los fines que éste estime conveniente.

NATALIA STEFANIA BOWEN AVILA

ASISTENTE SOCIAL

22 / 08 / 2025

Asistente:
Lic. en Trabajo Social
Unidad de Trabajo Social
Centro de Atención Godoy Pérez